

# 医師年金 一時金給付のお知らせ

〔医年－004〕

かねてご請求のありました医師年金の一時金を、下記のとおり  
送金いたしましたのでお知らせ申し上げます。

|                  |    |
|------------------|----|
| 医籍登録番号<br>(証券番号) | 内訳 |
|                  |    |

作成日 年 月 日

お問い合わせの際には、医籍登録番号をご連絡ください。

〒113-8621 東京都文京区本駒込2-28-16  
**日本医師会 年金福祉課**  
電話 03 (3946) 2121(内 平日9:30~17:00)  
(幹事会社三井住友信託銀行医師年金係)  
電話 06 (6833) 4358

## 1. 一時金額および送金日

|                      |       |
|----------------------|-------|
| (1)<br>一時金額          | 円     |
| (2)<br>概算払送金済額       | 円     |
| (3)=(1)-(2)<br>今回送金額 | 円     |
| 送金日                  | 年 月 日 |

## 2. 課税所得額

|                      |   |
|----------------------|---|
| (4)<br>払込済保険料等       | 円 |
| (5)=(1)-(4)<br>課税所得額 | 円 |

所得となります。確定申告の際、他の所得と合わせてご申告ください。

## 3. 送金方法

|  |
|--|
|  |
|--|

## 4. 振込口座

|       |  |      |  |
|-------|--|------|--|
| 金融機関名 |  | 支店名  |  |
| 預金種類  |  | 口座番号 |  |
| 預金者名  |  |      |  |